

Centro Universitário de Estudos e Pesquisas sobre Desastres – CEPED/PR

Curitiba, 05 de abril de 2017.

ERRATA

**Referência: Manual de Orientações para a Coordenação de Projetos da Chamada Pública
01/2016 Redesastre-Sanepar**

- **Página:** 14

- **Onde se lê:**

4.3.1.1 DO PAGAMENTO MENSAL DAS BOLSAS

...

O pagamento da bolsa (creditada na conta corrente do bolsista) ocorrerá entre os dias 15 e 20 de cada mês.

- **Leia-se:**

4.3.1.1 DO PAGAMENTO MENSAL DAS BOLSAS

...

O pagamento da bolsa (creditada na conta corrente do bolsista) ocorrerá entre os dias 01 e 05 do mês subseqüente ao período de competência da bolsa.

Exemplo:

Solicitação de pagamento da bolsa de abril

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Data limite para solicitação: 10/04/2017

Pagamento: 01 a 05 de maio de 2017

- **Página:** 17

- **Onde se lê:**

4.3.5 PASSAGENS E RESERVAS DE HOTÉIS

É atribuição da FUNESPAR/CEPED adquirir passagens aéreas ou rodoviárias e realizar reservas de hotéis, para as viagens previstas no Projeto, mediante agência de turismo designada e solicitação do Coordenador do Projeto, com antecedência mínima de 30 dias.

As passagens aéreas devem ser em classe econômica e os hotéis em categoria, no máximo, até 3 estrelas pelo Sistema Brasileiro de Classificação de Meios de Hospedagem. O Coordenador deverá efetuar a solicitação seguindo as seguintes orientações:

- Emitir pedido de reserva/aquisição através do Formulário de Solicitação de Reserva/aquisição de passagens aéreas e hotéis (Anexo VI) protocolados na FUNESPAR/CEPED ou enviados por e-mail, com antecedência mínima de 30 dias da viagem pretendida;

...

- **Leia-se:**

4.3.5 PASSAGENS

É atribuição da FUNESPAR/CEPED adquirir passagens aéreas ou rodoviárias para as viagens previstas no Projeto, mediante agência de turismo designada e solicitação do Coordenador do Projeto, com antecedência mínima de 30 dias.

As passagens aéreas devem ser em classe econômica. O Coordenador deverá efetuar a solicitação seguindo as seguintes orientações:

- Emitir pedido de reserva/aquisição através do Formulário de Solicitação de Reserva/aquisição de passagens (Anexo VI) protocolados na FUNESPAR/CEPED e enviados por e-mail, com antecedência mínima de 30 dias da viagem pretendida;

...

- **Página:** 28

- **Onde se lê:**

ANEXO VI - SOLICITAÇÃO DE RESERVA/AQUISIÇÃO DE PASSAGENS E HOTÉIS

Solicitação com 30 dias de antecedência

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO									
TÍTULO:								N°:	
DADOS DA SOLICITAÇÃO									
Tipo	Reserva de Hotel			Reserva de Passagens			Reserva de Hotel e Passagens		
Trecho									
Meio de Transporte	Passagem Rodoviária			Passagem Aérea			Não faz parte da solicitação		
PERMANÊNCIA	IDA	/	/	MANHÃ		TARDE		NOITE	
	RETORNO	/	/	MANHÃ		TARDE		NOITE	
Justificativa da Viagem									
Início das Atividades	Data	/	/	Horário					
Término das Atividades	Data	/	/	Horário					
DADOS DO BENEFICIÁRIO									
Nome									
CPF				RG					

**FUNESPAR**FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA FACULDADE ESTADUAL DE FILOSOFIA,
CIÊNCIAS E LETRAS DE PARANAGUÁ E DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ

Telefone		E-mail	
Nome e Assinatura do Coordenador do Projeto			Data

Para uso Interno da Funespar					
<input type="checkbox"/>	- Solicitação dentro do prazo	<input type="checkbox"/>	- Reserva Efetivada	<input type="checkbox"/>	- Não autorizado
DADOS PARA PAGAMENTO DA RESERVA					
Nome					
CNPJ		Telefone		E-mail	
DADOS PARA PAGAMENTO					
Valor					
Banco		Agência		Conta	
Data	__/__/__.	Assinatura Financeiro		Data	__/__/__.
			Assinatura Contabilidade		

- Leia-se:

ANEXO VI - SOLICITAÇÃO DE RESERVA/AQUISIÇÃO DE PASSAGENS

Solicitação com 30 dias de antecedência

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO										
TÍTULO:								N°:		
DADOS DA SOLICITAÇÃO										
Trecho										
Meio de Transporte		Passagem Rodoviária			Passagem Aérea			Não faz parte da solicitação		
PERMANÊNCIA		IDA	/ /		MANHÃ		TARDE		NOITE	
		RETORNO	/ /		MANHÃ		TARDE		NOITE	
Justificativa da Viagem										
Início das Atividades		Data	/ /		Horário					
Término das Atividades		Data	/ /		Horário					
DADOS DO BENEFICIÁRIO										
Nome										
CPF				RG						
Telefone				E-mail						
Nome e Assinatura do Coordenador do Projeto								Data		



FUNESPAR

FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA FACULDADE ESTADUAL DE FILOSOFIA,
CIÊNCIAS E LETRAS DE PARANAGUÁ E DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ



Para uso Interno da Funespar					
	- Solicitação dentro do prazo		- Reserva Efetivada		- Não autorizado
DADOS PARA PAGAMENTO DA RESERVA					
Nome					
CNPJ		Telefone		E-mail	
DADOS PARA PAGAMENTO					
Valor					
Banco		Agência		Conta	
Data __/__/__.			Data __/__/__.		
_____ Assinatura Financeiro			_____ Assinatura Contabilidade		